FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Garibello	Borja	Migdony

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 43146995

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 27 MES 06 AÑO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: CHIGORODÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 79 82A 55 PUEBLO NUEVO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: CAREPA

TELÉFONO: EMAIL: garibellojnaj@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

6 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ITAGÜÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3164332235	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VACUNACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 69 A 92 C 21, Medellín, Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ANDEC,PROMEDAN, ECOSESA, SINTRASALUD			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* APARTADÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5142243	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL VACUNADOR PAI	*DEPENDENCIA* VACUNACION						*DIRECCIÓN* CALLE 50 N 46 36					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* APARTADÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5142243	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR TECNICO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 50 N 56 30 edificio furatena					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*				
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*				
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*				
		Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*	*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO		*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*				

8 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	7	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

9 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Angelopolis 02-02-2026

Migdoy Garibello Borja

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

10 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Angelopolis Antioquia 02-02-26

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MIGDONY GARIBELLO BORJA

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 43,146,995 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ANGELOPOLIS
Dirección	CALLE SANTANDER			Teléfonos	3170769999-3122441651

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE ORLANDO GARIBELLO	8.332.639	PADRE
BLANCA LIBIA BORJA DAVID	21.686.061	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	16,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 16,000,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
PAGO DE SALARIO	AHORROS	5490 7027239	MEDELLIN	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
APORTE EN LINEA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	$ 514,400
ARRENDO Y SERVICIOC	ARRENDO Y SERVICIOS	$ 480,000
ALIMENTACION	CANASTA FAMILIAR	$ 350,000
GASTOS PERSONALES	OTROS	$ 400,000
		$ 1,744,400

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

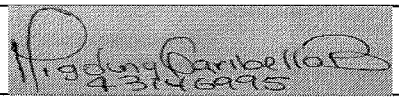
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

ANGELOPOLIS ANTIOQUIA 02/02/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MIGDONY GARIBELLO BORJA

Con Cédula de Ciudadanía No. 43.146.995

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Título de

TÉCNICO PROFESIONAL EN

SALUD PUBLICA

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Apartado
A los Veintiseis (26) días del mes de Noviembre de Dos Mil Diez (2010)

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC3010TP00050 26/11/2010
NUMERO Y FECHA REGISTRO

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL
Reconózcase este Título
para todos los efectos Legales
RESOLUCIÓN Nº 5-0915
MEDELLIN 02 FEB 2011

COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO

ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2010TP00050 26/11/2010

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **MIGDONY GARIBELLO BORJA** identificada con la Cédula de Ciudadanía No.43.146.995

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO PROFESIONAL EN SALUD PUBLICA

REGISTRO No.SGC2010TP00050

En constancia de lo anterior se firma la presente en Apartado a los Veintiseis (26) días del mes de Noviembre de Dos Mil Diez (2010)

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

JamScanner


GOV.CO
SISPRO - Aplicativos Misionales
Menú
Salud
ReTHUS
A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.
Tipo de Identificación *
Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación *
43146995
Primer Nombre
MIGDONY
Primer Apellido
GARIBELLO
Confirme los números de la imagen *
9044
Cambiar
6073
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General -2026-02-02---4:23:36 PM
CC
43146995
MIGDONY
GARIBELLO
BORJA
Vigente
De conformidad con los artículos 100 y 102 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a)
MIGDONY GARIBELLO BORJA identificado(a) con CC 43146995 registra la siguiente información:
2026-02-02---4:23:36 PM
Información Académica
AUX
Local
TÉCNICO SALUD PUBLICA
2012-02-02
5091512
GOBERNACION DE ANTIOQUIA
La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.146.995**

GARIBELLO BORJA
APELLIDOS

MIGDONY
NOMBRES



MIGDONY GARIBELLO B
FIRMA



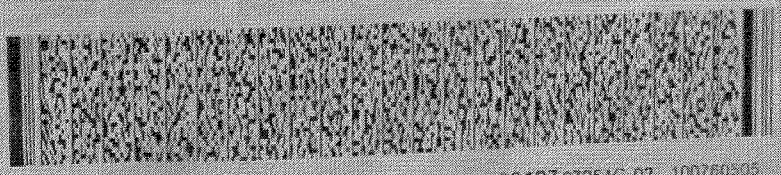
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1982
CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

11-ENE-2001 CAREPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZON PINZON



P-0108000-14092553-F-0043146995-20070919 00197 07254G 02 1007605105

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14825885083

(415)7707212489984(8020) 000001482588508 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 1 4 6 9 9 5	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 1 4 6 9 9 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Carepa 1 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARIBELLO	BORJA	MIGDONY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 45 A 66 85

42. Correo electrónico: garibellojnaj@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 5 7 0 5 7 7	3 1 4 7 7 5 1 3 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 2 0 0 1 1 4	8 2 9 9	2 0 2 0 0 1 1 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARIBELLO BORJA MIGDONY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICA QUE

Migdony Garibello Borja

Con número de identificación

43146995

Cursó y aprobó la capacitación

SARLAFT

Se dictó en octubre y se expide en:

martes, 15 de octubre de 2024

En constancia firman:

Martha Liliana Antivar Cadena
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL

Luis Guillermo Puerto Valencia
LÍDER DE EXPERIENCIA DEL COLABORADOR

Powered by CamScanner

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

y ASOCIACION DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE ANTIOQUIA

Hacen Constar que

MIGDONY GARIBELLO BORJA

con Cédula de Ciudadanía No. 43146995

Asistió al Curso

ACTUALIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS): IMPACTO, ESTRATEGIAS Y ROL DE LOS PRESTADORES

FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA - 2025

Este certificado se expide en el marco del convenio N° CO1.PCCNTR.8354498 celebrado con el SENA,

con una duración de 20 horas

MEDELLÍN, DICIEMBRE 2025

Firmado digitalmente por



LUIS HERNAN SANCHEZ MONTOYA

DIRECTOR EJECUTIVO

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria CONVOCATORIA DSNFT-0001-FCE-2025

son gratuitas para los beneficiarios

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://sep.sena.edu.co/Certificados.aspx bajo el número 82329338819182334314695.

AnyScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Migdony Garibello Borja

CC 43146995 de Carepa - Antioquia

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-08-29
Fecha de vencimiento: 2026-08-29

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051890 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO ORTEGO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

AnyScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Migdony Garibello Borja

CC 43146995 de Carepa - Antioquia

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-08-27
Fecha de vencimiento: 2026-08-27

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
certifica la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OSPINO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

AnyScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Migdony Garibello Borja

CC 43146995 de Carepa - Antioquia

Realizó y aprobó el Curso de Atención Psicosocial y Salud Integral a Victimas PAPSIVI con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-01-03
Fecha de vencimiento: 2025-01-03

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051890 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OCAMPO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

AnyScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

Migdony Garibello Borja

CC 43146995 de Carepa - Antioquia

Realizó y aprobó el Curso Manejo de Pruebas en Punto de Atención - Point of Care Testing (POCT) con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-08-25
Fecha de vencimiento: 2026-08-25

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la página
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880 Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OSPINO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
PSP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

AnyScanner

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Hace constar que

MIGDONY GARIBELLO BORJA

C. C. 43146995

Participó en la (Capacitación)

CADENA DE FRÍO

Dado en Medellín el Miercoles, 19 de febrero del 2025, con una duración de 2 HORAS.

En testimonio de ello se firma en Medellín.

Luisa Fernanda Sabogal Oquendo
Secretaria de Salud
Distrito de Medellín

AnyScanner

Comfenalco
Antioquia

Área de Desarrollo Humano y Social

Hace constar que:

Migdony Garibello Borja

Con documento de identidad No. 43146995

Asistió al:

Curso Habilidades para el Éxito

Con una duración de 40 horas

Finalizado el 14 de marzo de 2024

David Restrepo Londoño
Rector Instituto de Educación

Scanned with AnyScanner

AnyScanner

AnyScanner

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

UNIDOS

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Certifica que:

MIGDONY GARIBELLO BORJA

CC: 43146995

Asistió al:

Taller presencial en el sistema único de información nominal del PAI – PAIWEB 2

Realizado en el municipio de **Medellín**, el día **21 de septiembre de 2023**

LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

AnyScanner

CIANDCO

CENTRO DE INVESTIGACIÓN & CAPACITACIÓN ODONTOLÓGICA

APROBACION 487 – 01-02 -2000 de SEDUCA, RESOLUCIONES DE LOS PROGRAMAS 04162, 08823,07823, 09475 de SEDUCAMÉ y Licencia de Funcionamiento 04161

CERTIFICADO

ISO 9001:2008

ACREDITADO

CERTIFICA QUE:

MIGDONY GARIBELLO BORJA

Asistió al DIPLOMADO EN VACUNACIÓN

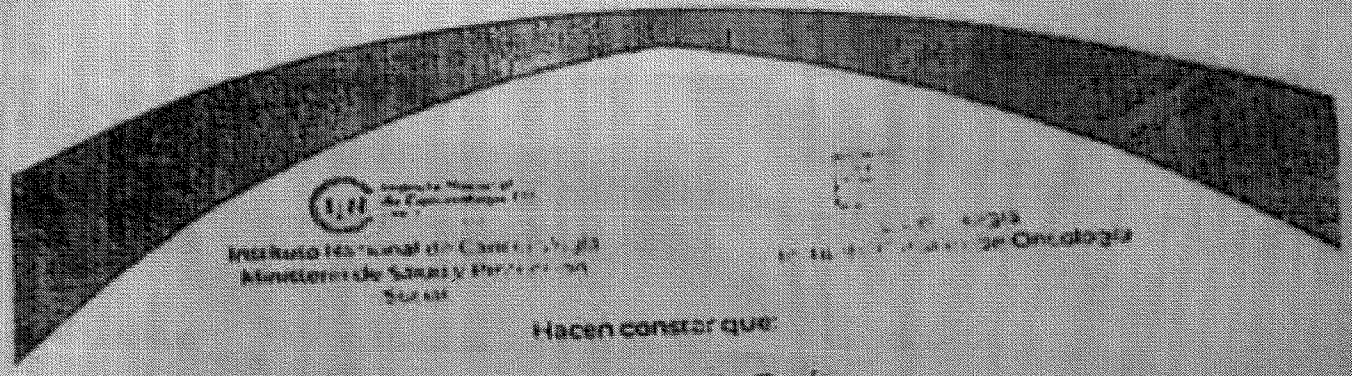
Fecha: 23 de Julio al 01 de Octubre de 2011

Duración: 100 Horas

FARID VÉLEZ HENAO
DIRECTOR CIANDCO

MARISELA COSSIO JARAMILLO
SECRETARIA ACADEMICA

AnyScanner



Instituto Nacional de Cancerología
Ministerio de Salud y Protección Social

Instituto Catalán de Oncología

Hacen constar que:

Migdony Garibello Borja

Participación en el entrenamiento en el curso virtual

LA SEGURIDAD DE LA VACUNA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

La presente constancia no otorga título académico ni reconocimiento alguno
Duración: 40 Hrs
Fecha de expedición: 6 noviembre 2019

Carolina Wiesner C

Dra Carolina Wiesner Cebollos
Directora General
Instituto Nacional de Cancerología ESE

Dr. F. Xavier Bosch Jaso
Consultor Honorario del Programa de Investigación Sobre
Epidemiología del Cáncer
Director de Oncología
Instituto Catalán de Oncología (ICO)

Escaneado con CamScanner

AnyScanner